

**ZPRP**ZWIĄZEK PIŁKI RĘCZNEJ
W POLSCE**PROTOKÓŁ ZAWODÓW**

Numer meczu:

C/Dz/M2014/6

A Drużyna gospodarzy:

GTS Unia Chocień 2014

B Drużyna gości:

MSPR Junak II Włocławek 2014

ZAWODY

☐ SUPERLIGA☐ FINAL☐ SENIORZY☐ I LIGA☐ PÓŁFINAL☐ JUNIORZY☐ II LIGA☐ ĆWIERĆFINAL☐ JUNIORZY MŁ.☐ PUCHAR POLSKI☒ ELIMINACJE☐ MŁODZICY☐ BARAŻE☐ K☒ M☒ DZIECI

data 12.10.2025

godz. 9:30

Miejsce rozgrywania zawodów (adres):

Ośrodek Sportu i Rekreacji

Królów Jadwigi 1, 87-300 Brodnica

15:14 7:7 A

wynik końcowy

do przerwy

na korzyść

A (nazwa) GTS Unia Chocień 2014

Kary

Przebieg zawodów

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
										time out	time out
71	CHRZANOWSKI Oliwier	U	5								
36	GRABCZYŃSKI Mikołaj	U	1								
12	JASIŃSKI Bartosz	U									
43	KAROLAK Aleks	U									
10	KLIMCZAK Franciszek	U									
1	MATUSIAK Michał	U									
26	SOMPOLSKI Patryk	U									
	SZKLARSKI Antoni	U									
81	WALEWICZ Adrian	U									
62	WILIŃSKI Mateusz	U	3		4,40						
56	WIĘCŁAWSKI Miłosz	U									
32	ZGLIŃSKI Jakub	U	6								
	ZGLIŃSKI Wiktor	U									
43	ŚWIĄTKOWSKI Władysław	U									

A.SOMPOLSKI Michał

B.RUTKOWSKI Bartosz

C.MATUSIAK Mikołaj

TRENER C

C 0019/KP/2025

OSOBA TOWARZYSZĄCA
0024/KP/24OSOBA TOWARZYSZĄCA
0007/KP/25Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

B (nazwa) MSPR Junak II Włocławek 2014

Kary

Nr	Nazwisko i imię zawodnika	W	B	U	2'	2'	2'	D	Kd	I połowa	II połowa
2	WĘGIELEWSKI Leon	U									
7	SZPARAGOWSKI Jan	U									
8	KRÓLICZEWSKI Franciszek	U									
13	OPLATKOWSKI Tymon	U									
18	WINNICKI Szymon	U	2								
19	MOHOŁOWSKI Dominik	U	2								
60	MOHOŁOWSKI Oskar	U									
95	LEWANDOWSKI Gabriel	U	10								

A.SIDWA Damian

B.MILKOWSKI Jacek

TRENER C

C 0009/KP/2025

TRENER D

D 0021/KP/2025

Osoba odpowiedzialna za drużynę -
nazwisko, imię, funkcja, numer licencji, podpisNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencjiNazwisko, imię - funkcja,
numer licencji

Szczegółowe uwagi sędziów:

brak ☐ verte ☐

Liczba widzów:

Pojemność hali: 800

Rejestracja zawodów:

tak ☐ nie ☐

Dodatkowy raport sędziów lub delegata:

tak ☐ nie ☐Elżbieta Łydzinska
pielęgniarka dyplomowana
39-02278P

Opieka medyczna (pieczęć i podpis)

SEDZIOWE	sędzia główny	DZIERŻAK Oliwia	miejscowość	Toruń	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis	podpis
	sędzia główny	---	miejscowość								
	sekretarz	DOBROGA	miejscowość	BRODNICA							
	m. czas		miejscowość								
	delegat ZPRP		miejscowość								

A LICZBA BRAMKI B LICZBA BRAMKI

RZUTY KARNIE

RZUTY KARNIE

9

4

Zweryfikowano dn.:

Wynik końcowy:

do przerwy

Na korzyść:

Podpis: